

Finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen

Allegheny Health Network (AHN) sichert allen Patienten ungeachtet ihrer Zahlungsfähigkeit die Bereitstellung der notwendigen medizinischen Versorgung zu. Wir arbeiten eng mit den Patienten zusammen, um sie hinsichtlich der Erfüllung ihrer finanziellen Verpflichtungen für die von uns erbrachten Leistungen zu unterstützen.

Wer hat Anspruch auf finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen?

Allegheny Health Network kann folgenden Patientengruppen finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen gewähren:

- Nicht versicherte bzw. unterversicherte Personen
- Personen, die für Medicare oder Medicaid nicht in Frage kommen
- Amerikanische Staatsbürger oder rechtmäßige Einwohner mit Daueraufenthaltsvisa für die Vereinigten Staaten
- Personen, die innerhalb des primären Versorgungsgebiets von AHN leben
- Nachweislich finanziell bedürftige Personen

Wie erfahre ich, ob ich bezüglich finanzieller Unterstützung anspruchsberechtigt bin?

Patienten müssen einen Antrag auf finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen stellen. Gehen Sie dazu folgendermaßen vor:

- Laden Sie den Antrag (Formular und Anweisungen) für finanzielle Unterstützung von Allegheny Health Network von der folgenden Website herunter <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> und drucken Sie diesen aus.
- Füllen Sie das Formular aus und reichen Sie es mit den erforderlichen Einkommensnachweisen ein.
- Wenn Sie das Formular nicht herunterladen oder drucken

können oder Hilfe beim Ausfüllen des Antrags oder mit dem Antragsverfahren für finanzielle Unterstützung für die folgenden Krankenhäuser benötigen, Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City Medical Center, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, Westfield Memorial Hospital, West Penn Hospital, Wexford Hospital, AHN HarmorNeighborhood Hospital, AHN McCandlessNeighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital oder AHN HempfieldNeighborhood Hospital, rufen Sie bitte beim Financial Advocacy Department unter der Rufnummer 1-855-493-2500 an. Alternativ können Sie sich auch an die Aufnahme des AHN-Krankenhauses wenden, an dem die Leistungen erbracht werden.

- Fordern Sie unter der nachstehenden Adresse ein kostenloses Exemplar der Richtlinie für finanzielle Unterstützung und des Antragsformulars von Allegheny Health Network an

Financial Advocacy Department
4 Allegheny Center, 4th Floor
Pittsburgh, Pa 15205

oder senden Sie eine E-Mail an:
FinancialAdvocates@AHN.org

AHN wird alle Anträge für finanzielle Unterstützung unverzüglich überprüfen. AHN wird dem Patienten schriftlich mitteilen, falls weitere Informationen benötigt werden.

Allegheny Health Network wird den Patienten oder den Bürgern bzw. den Vertreter des Patienten schriftlich über die Entscheidung informieren.

Allegheny Health Network Richtlinie für finanzielle Unterstützung

Die Krankenhäuser und Ärzte des Allegheny Health Network (AHN) haben sich der Verbesserung der Gesundheit unserer Patienten und der Gemeinden, für die wir tätig sind, verpflichtet. Wir stellen allen Patienten eine diskriminierungsfreie medizinische Versorgung bereit, einschließlich jenen, die aufgrund ihres geringen Einkommens nicht in der Lage sind, die erhaltenen

Leistungen zu bezahlen. AHN begrenzt die Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, in Rechnung gestellten Beträge für Notfallbehandlungen oder andere medizinisch notwendige Versorgung. Diesen Patienten dürfen nicht mehr als die für Versicherte allgemein in Rechnung gestellten Beträge (Amounts Generally Billed, AGB) in Rechnung gestellt werden. AHN bietet ein finanzielles Unterstützungsprogramm, das den Bedürfnissen der Gemeinde gerecht wird.

Das finanzielle Unterstützungsprogramm von AHN wird in der Allegheny Health Network Richtlinie für finanzielle Unterstützung und Inkassomaßnahmen vom 1. Januar 2018 ausführlich dargelegt. Diese Richtlinie gilt für alle AHN-Gesundheitsdienstleister und kontrollierten Verbundunternehmen, einschließlich angestellte Ärzte. Es folgt eine Zusammenfassung der Richtlinie, die Folgendes festlegt:

- Anspruchsberechtigte für finanzielle Unterstützung von AHN auf Basis der Einkommensgrenzen
- Unter der Richtlinie eingeschlossene und ausgeschlossene AHN-Dienstleistungen
- Anweisungen zur Beantragung finanzieller Unterstützung von AHN

Wer hat Anspruch auf finanzielle Unterstützung?

AHN gewährt folgenden Personengruppen finanzielle Unterstützung:

- Nicht versicherte bzw. unterversicherte Personen
- Personen, die für Medicare oder Medicaid nicht in Frage kommen
- Amerikanische Staatsbürger oder rechtmäßige Einwohner mit Daueraufenthaltserlaubnis für die Vereinigten Staaten
- Personen, die innerhalb des primären Versorgungsgebiets von AHN leben
- Nachweislich finanziell bedürftige Personen

Welche Einkommensgrenzen werden zur Berechnung der finanziellen Unterstützung herangezogen?

2022 Federal Poverty Guidelines for the 48 Contiguous States and the District of Columbia

Haushaltsgröße	Einkommensniveau	
	100 %	200 %
1	\$13.590,00	\$27.180,00
2	\$18.310,00	\$36.620,00
3	\$23.030,00	\$46.060,00
4	\$27.750,00	\$55.500,00
5	\$32.470,00	\$64.940,00
6	\$37.190,00	\$74.380,00
7	\$41.910,00	\$83.820,00
8	\$46.630,00	\$93.260,00

*Basierend auf dem zweifachen Betrag der aktuellen Armutsgrenze. Für Familien/Haushalte mit mehr als 8 Personen werden für jede zusätzliche Person \$4.720 hinzugerechnet.

Für Westfield Memorial Hospital wird das beihilfefähige Einkommensniveau auf 300 % der bundesstaatlichen Richtlinien zur Armutsgrenze angehoben. Die vollständige Tabelle entnehmen Sie bitte Anhang E der Richtlinie für finanzielle Unterstützung.

Für welche Dienstleistungen kann finanzielle Unterstützung in Anspruch genommen werden?

Berechtigte Patienten können für folgende Dienstleistungen finanzielle Unterstützung in Anspruch nehmen:

- Notfallbehandlungen
- Medizinisch notwendige (nicht planmäßige) Dienstleistungen für dringende lebensbedrohliche Gesundheitszustände, die außerhalb der Notaufnahme erbracht werden
- Andere medizinisch notwendige Dienstleistungen werden von Fall zu Fall auf Basis der Umstände bestimmt

Für folgende Dienstleistungen gewährt AHN keine finanzielle Unterstützung:

- Dienstleistungen, die unter Medicare „nicht gedeckt“ sind

- Dienstleistungen, die als nicht medizinisch notwendig erachtet werden, darunter:
 - Leistungen für kosmetische Behandlungen und Eingriffe
 - Planmäßige Reproduktionsdienstleistungen, wie z. B. In-vitro-Fertilisation oder Vasektomie/Vasovasostomie (Rückgängigmachung einer Vasektomie)
 - Transplantationen und damit verbundene Dienstleistungen
 - Bariatrische Eingriffe (Gewichtsreduzierung) und damit verbundene Dienstleistungen
 - Komplementär-/alternativmedizinische Leistungen, wie z. B. Akupunktur
 - Routinemäßige Augenuntersuchungen
 - Kontaktlinsen, Hörgeräte, Cochleaimplantate
 - Tiefenhirnstimulation
 - LDL-Apherese
 - Dienstleistungen, die nicht durch die Programme oder Fördermittel von AHN gedeckt sind, wie z. B. das Ryan White-Programm für die HIV/AIDS-Versorgung

AHN Finanzdienstleistungen für Patienten

Wenn Sie Fragen haben, beim Ausfüllen Ihres Antrags Hilfe brauchen, ein gedrucktes Exemplar wünschen oder weitere Informationen über Ihre Rechnung vom Allegheny Health Network oder unser finanzielles Unterstützungsprogramm erhalten möchten, fragen Sie bitte über die unten aufgeführten Kontaktstellen oder bei der Aufnahme des Krankenhauses, in dem Sie behandelt wurden, nach:

Customer Care Center: 1-833-684-0239

Financial Advocacy: 1-855-493-2500 oder per E-Mail an FinancialAdvocates@AHN.org

Wie kann ich finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen beantragen?

Zur Beantragung finanzielle Unterstützung zur Begleichung der von AHN in Rechnung gestellten Leistungen muss der Patient bzw. dessen Vertreter einen Antrag für finanzielle Unterstützung zusammen mit den erforderlichen Einkommensnachweisen bei Allegheny Health Network einreichen. Der Antrag und die Einkommensnachweise müssen innerhalb von 240 Tagen ab Empfang der medizinischen Leistungen vom AHN beim AHN eingehen.

Auf der Website <https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills> finden Sie die Richtlinie für finanzielle Unterstützung, eine leicht verständliche Zusammenfassung und das Antragsformular in folgenden Sprachen:

Deutsch	Koreanisch	Türkisch
Italienisch	Maithili	Filipino
Polnisch	Urdu	Persisch
Russisch	Usbekisch	Indisch
Ukrainisch	Vietnamesisch	Arabisch
Chinesisch	Spanisch	Bosnisch
Japanisch	Portugiesisch	Tschechisch
	Französisch	